

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad:

Facilitador: ALEIDA CESPEDES JUSTINIANO
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2010
Fecha Final: 25 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CUEVA	PESOA	PATI		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	16	14	53	13	13	21	14	61	12	19	17	14	62	14	20	19	14	67	61	C
2	GONZALES	CAMARGO	PILAR		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	10	19	19	14	62	10	20	17	14	61	14	20	18	14	66	62	C
3	GUARIBANA	ANIMA	SANTA CRUZ		38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	10	12	20	10	52	11	21	21	10	63	11	17	20	10	58	56	C
4	HEREDIA	LANDIVAR	HERMANCIA	764386	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	16	14	53	11	12	19	14	56	11	17	12	14	54	14	20	18	14	66	57	C
5	LOAIZA	CUELLAR	BETSABE	1924057	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	14	14	61	13	14	21	14	62	14	19	19	10	62	14	20	18	14	66	63	C
6	MALALE	GONZALES	PATRICIA	5581403	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	17	14	58	14	12	21	14	61	10	19	20	14	63	14	20	19	14	67	62	C
7	SALAS	GUALIANI	BELIZAIDA	1921423	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	14	14	57	11	12	19	10	52	14	19	16	14	63	12	20	21	10	63	59	C
8	SOLANO	CAYUBA	CLARIBEL	1921424	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	11	16	13	10	50	13	19	20	10	62	10	13	18	10	51	55	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital